

ใบสมัคร
สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน
ศูนย์ อปพร. องค์การบริหารส่วนตำบลเขาขาว อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง

๑. ชื่อ และ ชื่อสกุล.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....อายุ.....ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
๓. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
๔. อาชีพ..... ตำแหน่ง.....สถานที่ประกอบอาชีพ.....
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
๕. ชื่อบิดา.....มารดา.....
๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร.
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘
และสมัครใจเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร อปพร.
๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....ขอรับรองว่า.....
เป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....